



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : شركة جاد للتجارة : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 13154 : رقم الإشعار
Advice Date : 07/04/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : n	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/93938/2014	: رقم الوثيقة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 201880/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 12974/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SAR	5,030.00
The Sum of : Saudi Riyals Five Thousand Thirty Only	: مبلغ وقدره		
	فقط خمسة آلاف و ثلاثون ريال سعودي		

HADEN
PAID



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 201880/2015

Policy No : Motor Private - 95/1 /93938/2014

TP Name : شركة جاد للتجارة

Nationality & ID : 7001331789

Date of Accident : 15/01/2015

Accident Place : Riyadh

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Elantra Plate No.: 9345 ادب

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Gar Repair (for TP) - T.P.	5,030.00	0.00		5,030.00	13154

Total to be Paid 5,030.00

OBSERVATIONS

I / We the undersigned declare that I received from United Cooperative Assurance Company (UCA) the sum / a cheque for the above mentioned amount representing the full and final settlement for the loss or damages sustained to my vehicle or any other indemnities resulting from the above mentioned accident. I hereby with full legitimate capacity declare to have no further claim, whatsoever, known or unknown in the present, or even in far future against (UCA) and that I have received the full compensation as per the declared details above.

I / We declare that United Cooperative Assurance (UCA) or the insured party who caused the accident are under no obligation whatsoever towards me / us in respect of the above mentioned loss or damage after the payment of the above stated amount under this claim. Furthermore, I / We do sign this Discharge & Subrogation in full agreement of this compensation.

ملاحظات

أنا / نحن الموقع ادناه أقر واعترف بانني استلمت من الشركة المتحدة للتأمين التعاوني نقدا / شيك بالمبلغ المذكور أعلاه وذلك تعويضا كاملا ونهائيا عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الاوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما كانت نتائجه معروفة أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

وأقر / نقر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني أو المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 07/04/2015

الاسم
Name

التوقيع
Signature

07/04/2015

عبد محمد الجري

JAD TRADING CO. LTD.

Paid up capital of SR 500,000
C.C. No.: 37081



شركة جاد للتجارة المحدودة

رأس المال المدفوع ٥٠٠,٠٠٠ ريال سعودي
رقم العضوية: ٣٧٠٨١

المحترمين

السادة / شركات التأمين

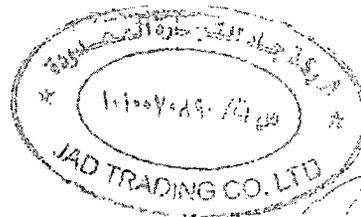
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،،،،

نفيدكم نحن شركة جاد للتجارة المحدودة بأننا فوضنا مكفولنا السيد /عبده يحيى حسن الجبري يمني الجنسية اقامة رقم /٢١٦٨٨٩٨٠٣٥ الصادره من الرياض بمراجعة جميع معاملاتنا لديكم واستلام الشيكات منكم نيابة عنا

ولكم وافر الشكر والتقدير ،،،،،

المدير العام

عبد العزيز سعود الشثري



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة اقامة
RESIDENCE PERMIT

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عبد يحيى حسن الجبري

ABDU YAHYA HASSAN ALJABRI

رقم ٢١٦٨٨٩٨٠٣٥ نسخة ٨

شمار الاقامة الرياض

تصاريح ١٤٣٧/٠٣/٠٣ تاريخ ١٩٧٧/٠٦/٠٥

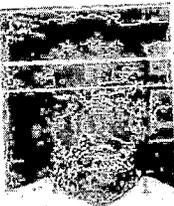
الهيئة اختصاصي تسويق

الجنسية اليمن

الهيئة الاملا

مكتب الرياض ١١٢٨٦٨٠٦٥

مستشار العمل في شركة جاد للتجارة المحدودة



٢١٦٥٣٩٥٣٥

الغرفة التجارية الصناعية بالرياض
التوقيع مطابق دون ادنى مسؤولية عن محتويات الوثيقة

شركة جاد للتجارة (المحدودة)

٣٧٠٨١

تولين الشثري عبدالعزير سعود

١٤٦٠

2018-01-12

F-2287678

54

المملكة العربية السعودية - ص.ب ١٥٢٢٣٤ - الرياض ١١٧٨٧ - هاتف: ٤٣٥٨٨٩ - فاكس: ٤٣٥١٢٧٧ - بريد إلكتروني: jad@jad.com.sa - Kingdom of Saudi Arabia - P.O. Box: 152234 - Riyadh: 11787 - Tel.: 4358898 - Fax: 4351477 Ext.: 102 - C.R. 101007096

عنده يحي حسن الجابري

ABDU YAHYA HASSAN ALIABRI

رقم ٢١٦٨٨٩٨٠٣٥ نسخة ٨

عكا الاصدار الرياض

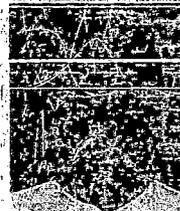
الإنهاء ١٤٣٧/٠٣/٠٣ الميلاد ١٩٧٧/٠٦/٠٥

الهيئة اختصاصي تسويق

الجنسية اليمن

رخصة العمل ١١٣٨٦٨٠٦٥

صاحب العمل فرع شركة جاد للتجارة المحدودة



216898035

No.: 00295137 رقم

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية
فرع الأندلس جدة
ANDALUS BRANCH JEDDAH

Date: 08/04/2015 التاريخ

Place of Issue: الرياض حرق

لا يسرف إلا المستند الأول

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر شركة جاد للتجارة

The amount of

مبلغ وقدره مائة وخمسة آلاف و ثلاثون ريال سعودي

ريال
S.R.

5,030.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature

التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 2040 000 00295137

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة



تقرير حادث لشركة تأمين

تاريخ الحادث الزمن مكان الحادث
١٤٣٦/٠٣/٢٤ دقيقة .. / .. / ساعة م / ليلا/نهارا م ٤ س ٨٢١ كفاله

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات: .. عدد الاصابات: ..
بين كل من : فارس المطيري
رقم الحادث : ١١٤٢٩٨٣٢
عدد أطراف الحادث: ٤

KHAN AMIR

المركبة رقم (٠١) السائق : فارس المطيري
الطراز اللون نوع المركبة
باجيرو٤ باب ابيض سيارة ركوب
شركة التأمين الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
نوع التأمين طرف ثالث
اسم البنك
رقم الحساب
عنوان :
رقم اللوحة النسبة
١٩١٧ ع ر ع ٥٠ خصوصي
تاريخ انتهاء التأمين ١٤٣٦/٠٥/٠١
تكلفة اضرار الحادث المادية

المركبة رقم (٠٢) السائق : KHAN AMIR
الطراز اللون نوع المركبة
النترا ابيض سيارة ركوب
شركة التأمين شركة التعاونية للتأمين
نوع التأمين طرف ثالث
اسم البنك
رقم الحساب
عنوان :
رقم اللوحة النسبة
٩٣٤٥ د ب ٥٠ نقل عام
تاريخ انتهاء التأمين ١٤٣٦/٠٨/٢٧
تكلفة اضرار الحادث المادية

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد
مسئولية الحادث والاسباب : انشغال عن القيادة
انتهى الحادث :

الختم الرسمي

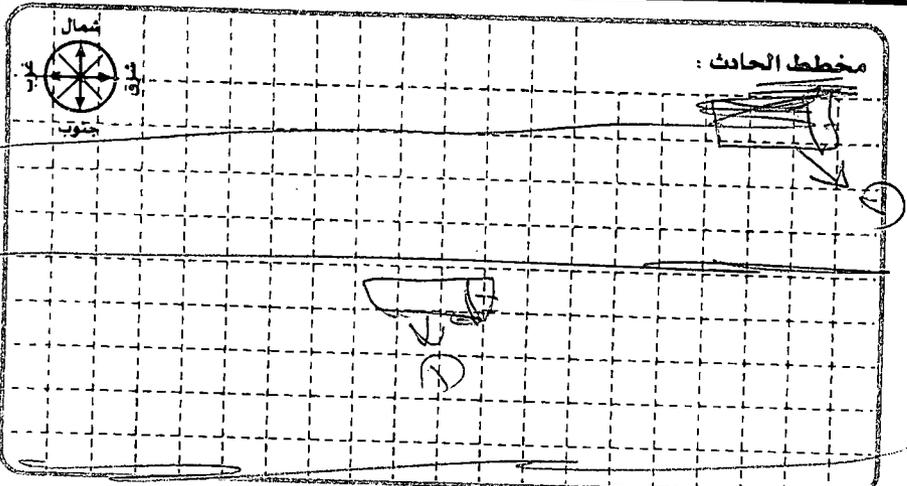
مدير ادارة

الضابط المحقق

الاسم : حمود القحطاني

الرتبة :

التوقيع :



الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحا	مساء
وقت وقوع الحادث			١٤ / / ١٤هـ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
وقت البلاغ			١٤ / / ١٤هـ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
وقت مباشرة الحادث			١٤ / / ١٤هـ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
تاريخ إغلاق الحادث			١٤ / / ١٤هـ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

المدينة / المحافظة / الحي	الموقع	الإرتفاع
المنصورة	0 شمال N	
قراءة الأحاديث	0 شرق E	
اسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث	شارع الخديوي	
اسم ورقم الطريق المتقاطع معه - أو اسم معلم		
المسافة بالترميز المتقاطع أو معلم ثابت	الإتجاه	
قراءة العلامة الكيلومترية		

الترقيم	رقم اللوحة	نوع التسجيل	دولة الإصدار	جهة الإصدار	اللون	الموديل	مárكة / طراز	مكان الصدمة				وضع المركبة	اسم مستلم المركبة	رقم البطاقة	التوقيع
								د	ب	ع	د				
١	٩٨٧٦٥٤٣٢١	ج	مصر	المنصورة	أصفر	سويش	سويش	المنصورة	المنصورة	المنصورة	المنصورة	المنصورة	المنصورة	المنصورة	المنصورة
٢	٩٨٧٦٥٤٣٢١	ج	مصر	المنصورة	أصفر	سويش	سويش	المنصورة	المنصورة	المنصورة	المنصورة	المنصورة	المنصورة	المنصورة	المنصورة

الترقيم	رقم اللوحة	نوع التسجيل	دولة الإصدار	جهة الإصدار	اللون	الموديل	مárكة / طراز	رقم الحاسب	النسبة (%)	الحالة الصحية	نوع الطرف	اسم شركة التأمين	رقم الوثيقة	تاريخ الإنتهاء	نوع الرخصة في الوثيقة
١	٩٨٧٦٥٤٣٢١	ج	مصر	المنصورة	أصفر	سويش	سويش	١١٢٦٥١٣٤٣١	٥٠	جيد	المنصورة	١٠٦٩٧٧١٩٥٥٥	١٠/١٠/١٤	عامة	
٢	٩٨٧٦٥٤٣٢١	ج	مصر	المنصورة	أصفر	سويش	سويش	١١٢٦٥١٣٤٣١	٥٠	جيد	المنصورة	١٠٦٩٧٧١٩٥٥٥	١٠/١٠/١٤	عامة	

ملخص الحادث: سائق سيارة رقم ١١٢٦٥١٣٤٣١، من شركة التأمين (D)، اصطدم بالسيارة رقم ١٠٦٩٧٧١٩٥٥٥، من شركة التأمين (D)، في شارع الخديوي بالمنصورة، بتاريخ ١٠/١٠/١٤.

حمود القحطاني

بيانات	رقم الحاسب	التوقيع
مباشرة الحادث	١٠٦٩٧٧١٩٥٥٥	حمود القحطاني
معد التقرير		

الإسم	رقم الحاسب	رقم الهاتف

سبب الحادث	نقطة الصدم	حالة الجو	نوع الحادث	تلفيات خاصة	تلفيات عامة
سبب الحادث	نقطة الصدم	حالة الجو	نوع الحادث	تلفيات خاصة	تلفيات عامة

في حال عدم معرفة أي من الحقول في هذا النموذج أنظر الدليل لإيضاح أكثر.



التأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير
عيسى سبيع عايض المطيري
1037635115
93938/2014
1917
733996
02/05/35
01/05/36

Third Party Liabilities "Motor" Insurance Policy / "مركبات"

02/03/2014 م الموافق	29/04/1435	تاريخ إصدار الوثيقة	02/05/1435
PM 12:00 / الساعة	03/03/2014 م الموافق	تاريخ / Date From	01/05/1436
PM 12:00 / الساعة	19/02/2015 م الموافق	تاريخ / Date To	01/05/1436
التسيير 1	صدرت في مدينة	سيارات خاصة	نوع المؤمن له
	Issued At		Insured Class

بيانات المؤمن له / Insured Details

1037635115	رقم هوية المؤمن له	عيسى سبيع عايض المطيري	اسم المؤمن له / Insured Name
0555258898	رقم الهاتف / Mobile No		العنوان / Address

بيانات المركبة / Vehicle Details

عيسى سبيع عايض المطيري	اسم مالك المركبة	Vehicle Owner Name	رقم هوية مالك المركبة
733996	رقم النيكول	Chassis No.	Vehicle ID
0	رقم البطاقة الحكومية	Custom ID	رقم لوحة المركبة
	تاريخ انتهاء رخصة السير	Vehicle License Expiry	Vehicle Plate No.
باجيرو	نموذج المركبة	Vehicle Model	الرقم التسلسلي
	سنة الصنع	Make Year	Sequence No.
2008			لون المركبة
			Color
			نوع هيكل المركبة
			Type of Body
			عدد الركاب
			Number of Passengers
			مشاركة المركبة
			Vehicle Make
			غرض الإستعمال
			Class of Use
			نوع تسجيل المركبة
			Plate Type
			نوع التغطية / Policy Type

أسماء السائقين المرخصين الذين تقل أعمارهم عن 21 سنة (مع رقم رخص القيادة الخاصة بهم) / Names of licensed drivers under the age 21 years (with their driving license no)

رقم رخصة القيادة	اسم السائق	رقم رخصة القيادة	اسم السائق
Driving License No	Driver Name	Driving License No	Driver Name

داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia

يجب على المؤمن له ألا يستعمل المركبة إلا للغرض المرخص من أجله / The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for		الحدود الجغرافية	Geographical Area
0	المبلغ الإضافي	قيود الإستعمال	Restrictions of the use
	Additional Premium	مبلغ التسط التأميني	Premium
		رسوم الإصدار / Issue Fee	25
		إجمالي مبلغ التأمين	Total Premium
			550

Important Notes

- Only the original certificate is accepted
- Please make sure that the personal data contained in this policy is correct and notify the company should you need any corrections.
- This policy is subject to the terms & conditions & the general exceptions & limitations set forth as printed on the back of the policy.

ملاحظات هامة

- تقبل الشهادة الأصلية فقط.
- نظرا لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي اختلاف.
- تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والإستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأصلية المطبوعة بالخلف.

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

C- 0926281

Saudi Joint Stock Co. - Capital SR 200 million - C.R. 4030179955

HEAD OFFICE: P.O.Box 5019 JEDDAH 21422 Tel: 6068633 Fax: 6068622

CUSTOMER Service / Complaints & Suggestion: 920033222 Fax: 6068623

TPL Claims: 920003150

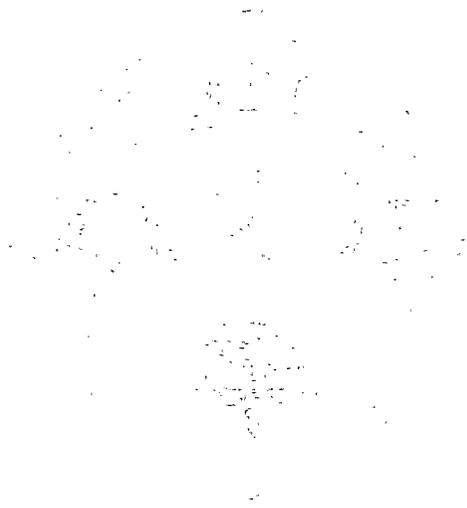
www.uca.com.sa

شركة معتمدة سعودية - رأس المال ٢٠٠ مليون ريال سعودي - س. ج. ٤٠٣٠١٧٩٩٥٥

المركز الرئيسي: ص. ب. ٥٠١٩ جدة ٢١٤٢٢ - هاتف: ٦٠٦٨٦٣٣ - فاكس: ٦٠٦٨٦٢٢

خدمة العملاء / الشكاوى والإقتراحات: ٩٢٠٣٣٢٢٢ - فاكس: ٦٠٦٨٦٢٣

مطالعات الطرف الثالث: ٩٢٠٣١٥٠



01/L0/1331 10/11/031 01/L0/1331
 01/L0/1331 10/11/031 01/L0/1331
 01/L0/1331 10/11/031 01/L0/1331
 01/L0/1331 10/11/031 01/L0/1331
 01/L0/1331 10/11/031 01/L0/1331

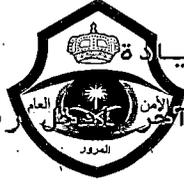
01/L0/1331 : 01/L0/1331
 01/L0/1331 : 01/L0/1331
 01/L0/1331 : 01/L0/1331
 01/L0/1331 : 01/L0/1331
 01/L0/1331 : 01/L0/1331
 01/L0/1331 : 01/L0/1331



0+ : 0+
 01/L0/1331 : 01/L0/1331
 01/L0/1331 : 01/L0/1331
 01/L0/1331 : 01/L0/1331
 01/L0/1331 : 01/L0/1331

01/L0/1331 : 01/L0/1331
 01/L0/1331 : 01/L0/1331

١١٢٦٥.٣٤٣. :



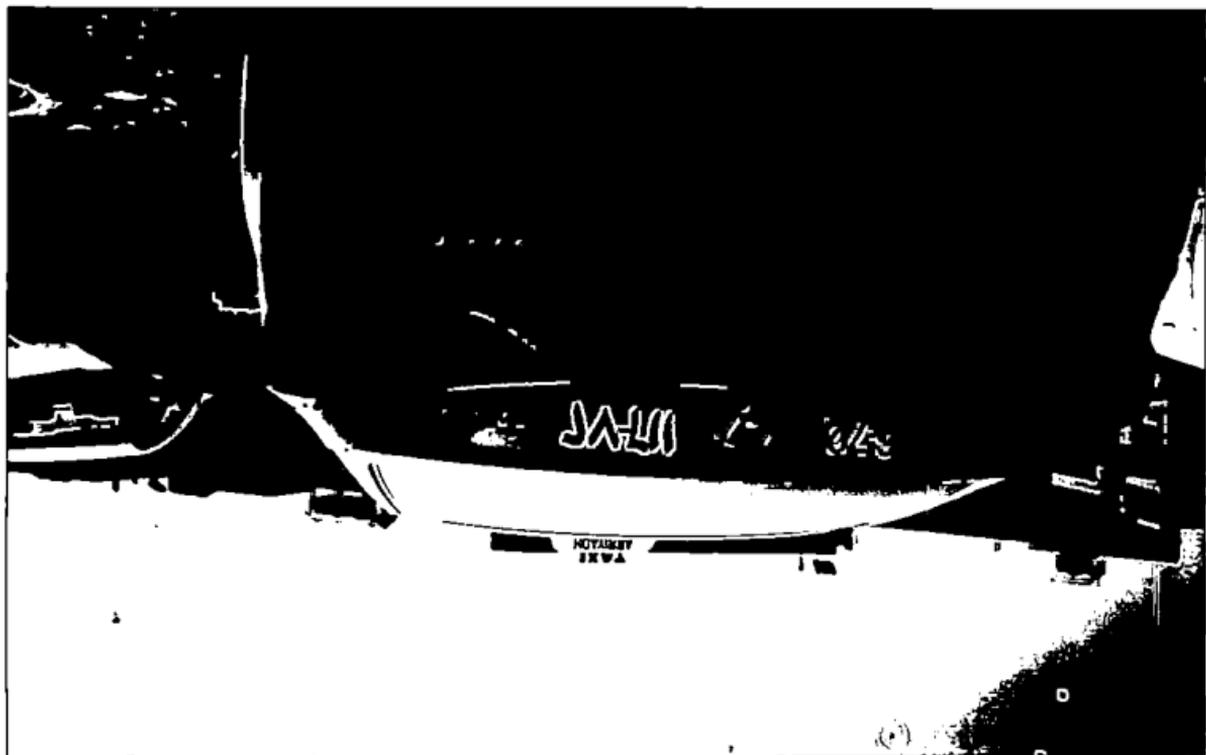
قيد رقم رخصة القيادة

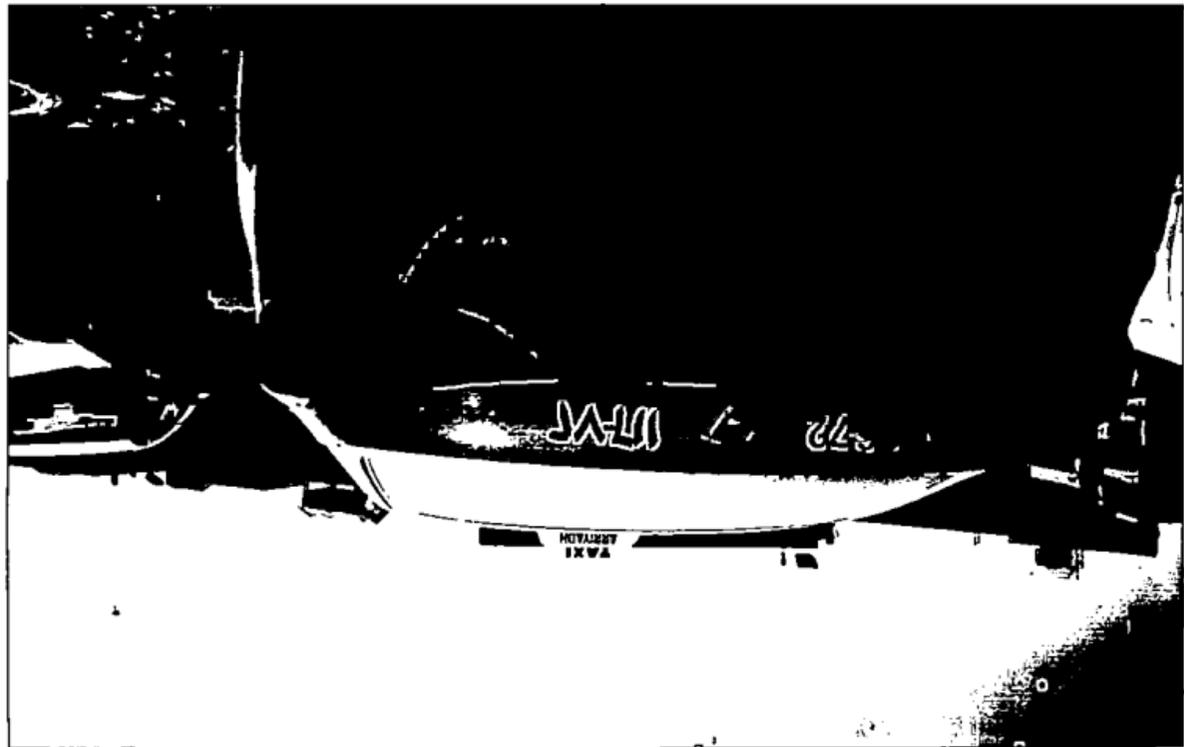
او للذهاب لنظام آجر رقم الطلب :

٦١٤. هذا الشخص ليس لديه رخصة

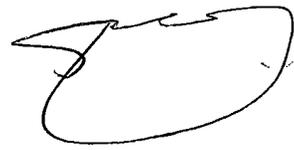




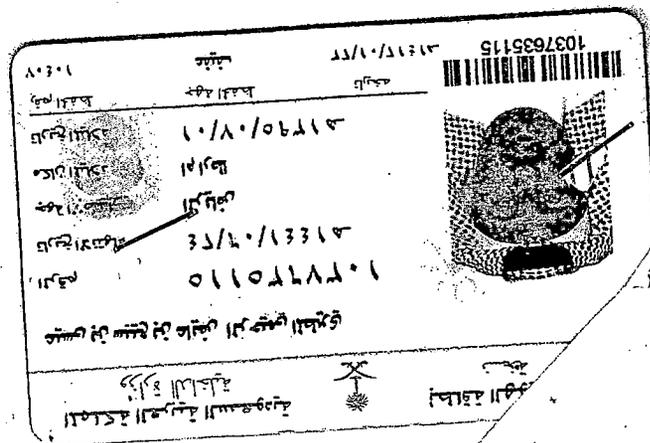
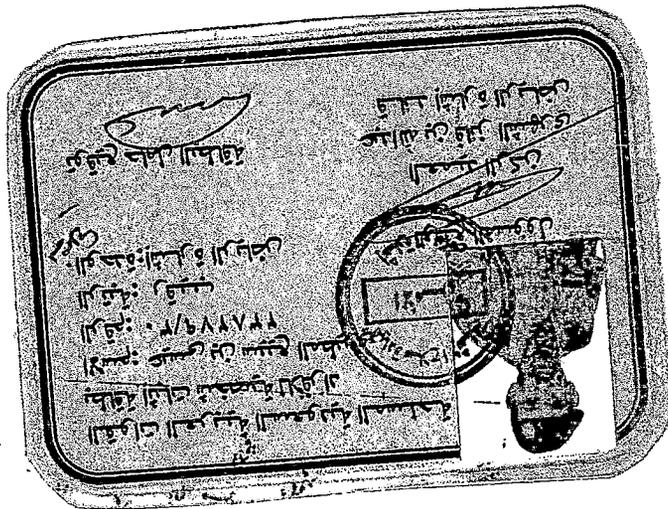




30273001
00110001



Handwritten text in Sinhala script, likely a note or address, including the word 'අලු' (Alu) and 'අලු' (Alu).



Handwritten text at the bottom right corner.

مكتب رقم ()



الإدارة العامة للمرور

إدارة مرور منطقة الرياض

شعبة الحوادث / التقديرات

نوع السيارة : اللون : موديل :

رقم اللوحة : الهيكل :

مكان الصدمة :

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ..

بطيه كامل أوراق التقدير الخاصة بالسيارة المذكورة أعلاه ومطابقة الإستمارة علماً بأن سجلت بموجب

الرقم تاريخ

وتقبلوا تحياتنا ..

مدير شعبة الحوادث

عقيد /

عبد المحسن محمد المناع

١١٦ - ٧٢

عائز خان

تقدير شيخ الحمارين =

١٠٠٦٠ ريال

Al Shalan Workshop
For Maintenance Cars

Mechanic - Denting - Electric - Balance

Mobile: 0501323468

Al Badea Ind. - Al Madina Al Monaora St.

ورشة الشالان لصيانة السيارات

سمكرة - ميكانيكا - كهرباء - ميزان

جوال: ٠٥٠١٣٢٣٤٦٨

صناعية البديعة - طريق المدينة المنورة

التاريخ: ٢٠١٤ / ٤ / ٤

الموافق: ٢٠١٤ / ٤ / ٤

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور

نوع السيارة: السيارة

قطع الغيار المطلوبة:

تقدير حادث

رقم الهيكل: ANAN

رقم السجل: ANAN

اللون: الأسود

رقم الهيكل

رقم السجل

اللون

رقم السيارة: ٤٥٥٥

موديل: ٢٠١٤

شيخ المعارض

قطع غيار

٢١
٢٢
٢٣
٢٤
٢٥
٢٦
٢٧
٢٨

فحص ميكانيك نعم لا

إجمالي أجور الميكانيك: ANAN

مكان الصدمة:

الجانب الأيمن

أجرة السمكرة والبوية:

مبلغ وقدره:

الإجمالي: ANAN

إسم فني التقرير: مجدي بابكر القرشي

توقيعه: س

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

١
٢
٣
٤
٥
٦
٧
٨
٩
١٠
١١
١٢
١٣
١٤
١٥
١٦
١٧
١٨
١٩
٢٠

ورشة أبو محمد

التاريخ ٢٩ / ٢ / ١٤٣٥ هـ

الموافق / / ٢٠١٤ م

2553

ميكانيكا - كهرباء
ميزان - سمكرة - بوية
الرياض - صناعية ظهرة البديعة - طريق المدينة المنورة

جوال : ٥٦٢٤٨٤٨١٩

رقم الهيكل
رقم السجل
اللون

رقم الهيكل

رقم السجل

اللون

تقرير حادث

مدير إدارة مرور الرياض شعبة الحوادث قسم مرور
نوع السيارة

قطع الفيار المطلوبة :

شيخ المعارض

قطع خيار

٢١	١
٢٢	٢
٢٣	٣
٢٤	٤
٢٥	٥
٢٦	٦
٢٧	٧
٢٨	٨
٢٩	٩
٣٠	١٠
٣١	١١
٣٢	١٢
٣٣	١٣
٣٤	١٤
٣٥	١٥
٣٦	١٦
٣٧	١٧
٣٨	١٨
٣٩	١٩
٤٠	٢٠

فحص ميكانيك نعم لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصلابة :

أحمد بن أحمد

أجرة السمكرة والبوية :

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقرير : أحمد التوم

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

ورشة الشمري

ميكانيكا - كهرباء

ميزان - سمكرة - بوية

الرياض - صناعية ظهرة البديعة - طريق المدينة المنورة

جوال : ٥٦٨٩٠٧٦٣٥

التاريخ ١٤٣٩ / ٢ / ٢٠

الموافق ٢٠١٤ / /

0122

تقرير حادث

رقم الهيكل ٩٨٠٧٨٩

رقم السجل

اللون

مدير إدارة مرور الرياض شعبة الحوادث قسم مرور /

نوع السيارة السرا موديل كاسح رقم السيارة كاسح اللون كاسح

قطع الشيار المطلوبة :

قطع ضيار

شيخ المعارض

٢١	١
٢٢	٢
٢٣	٣
٢٤	٤
٢٥	٥
٢٦	٦
٢٧	٧
٢٨	٨
٢٩	٩
٣٠	١٠
٣١	١١
٣٢	١٢
٣٣	١٣
٣٤	١٤
٣٥	١٥
٣٦	١٦
٣٧	١٧
٣٨	١٨
٣٩	١٩
٤٠	٢٠

فحص ميكانيك نعم لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة :

الجانب اليمين

أجرة السمكرة والبوية :

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقرير: عاطف الصديق

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

KINGDOM OF SAUDI ARABIA

Office of the owners of car showrooms

Commissioners appreciated Hawarith traffic

00223

المملكة العربية السعودية

مكتب تقدير الحوادث المرورية

لأصحاب معارض السيارات المفوضين

سند قبض

استلمنا من السيد / السادة

٣٠ ريال

مبلغ وقدره : ثلاثون ريال فقط لا غير . . .

وذلك مقابل رسوم تقدير سيارة من قبل ثلاثة معارض مرخصة من قبل المرور لتقدير التلفيات

نوع السيارة : موديلها : رقم اللوحة :

أمين الصندوق

المستلم



معرض المطيري

AL MUTAIRY EXHIBITION

معرض الزيداني

AL ZYDANI EXHIBITION

معرض علي القحطاني

ALI AL-KAHTANI EXHIB.

الشمسية

١٤٣٦/٠٣/٢٩

التاريخ ١٤٣٦/٠٣/٢٩

المكرم: مدير إدارة مرور الرياض / شعبة الحوادث

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

إشارة الى خطابكم عن تقدير قيمة السيارة الآتي بياناتها

لون السيارة	موديل السيارة	رقم اللوحة	نوع السيارة
ابيض	٢٠١٤	أ د ب ٩٣٤٥	هونداى النترا

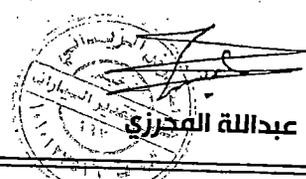
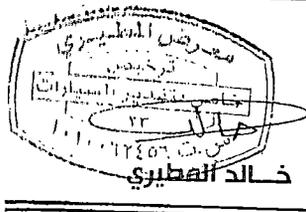
الموجهة لنا من قبلكم برقم ١٤٣٦/٠٣/٢٩ وتاريخ بتقدير قيمة السيارة قبل وبعد الحادث

الجانب الايمن فقط	مكان الصدمة	واحد واربعون الف ريال فقط لاغير	٤١٠٠٠	قبل الحادث بمبلغ وقدره
		واحد وثلاثون الف ريال فقط لاغير	٣١٠٠٠	بعد الحادث بمبلغ وقدره

٣ معرض المطيري

٢ معرض الزيداني

١ معرض علي القحطاني



حي انشاء - شارع الخليل بن أحمد - ت ٤٢١٢٤٧٩ - ٤٢١٠٤١٥ - فاكس: ٤٢٢٣٨٦٠ - ص ب ٢٠٢١ الرياض ١١٤٥١ - س.ت ١٠١٠١٢٧٥١٢٦ - عضوية
a Area - Khalil Bin Ahmed St. Tel. 4212479 - 4210415 - Fax: 4223860 - P.O. Box 2021, Code 11451 - C.R. 10101275126 - C.C. No. 75142

الإجمالي

١٨ اسم فني التقرير: مجدي بابكر القرشي

١٩ توقيع

٢٠ عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة اقامة
RESIDENCE PERMIT

عالمر خان
AMIR SULTAN ZALIM KHAN

الرقم: ٢٣٤٢٩١٥٨٥٣
نسخة: ٣

تاريخ الميلاد: ١٩٧٢/٠٤/٠٥
تاريخ الاصدار: ١٤٣٦/٠٧/٢٣

الجنس: سائق شاحنة
الجنسية: باكستان

الديانة: الاسلام

2342915853

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

عالمر خان
AMIR SULTAN ZALIM KHAN

الرقم: ٢٣٤٢٩١٥٨٥٣
No. 2342915853

تاريخ الميلاد: ١٩٧٢/٠٤/٠٥
DOB: 05/04/1972

تاريخ الانتهاء: ١٤٣٩/٠٦/١٤
Exp: 02/03/2018

تاريخ الاصدار: ١٤٣٤/٠٦/١٤

الجنس: B
الجنسية: باكستان

الديانة: بدون قيود

2342915853

JAD TRADING CO. LTD.

Paid up capital of SR 500,000
C.C. No: 37081



شركة جاد للتجارة المحدودة

رأس المال المدفوع ٥٠٠,٠٠٠ ريال سعودي
رقم العضوية: ٣٧٠٨١

المحترمين

السادة / شركات التأمين

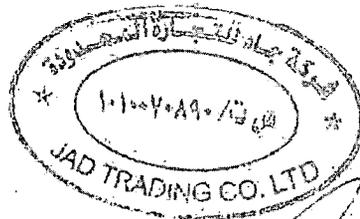
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،،،،

نفيدكم نحن شركة جاد للتجارة المحدودة بأننا فوضنا مكفولنا السيد /عبد يحيى حسن
الجبري بمني الجنسية اقامة رقم /٢٠٣٥٠٣٥٨٨٦١٦٠٣٥ الصادره من الرياض بمراجعة جميع
معاملاتنا لديكم واستلام الشيكات منكم نيابة عنا

ولكم وافر الشكر والتقدير ،،،،،

المدير العام

عبد العزيز سعود الشثري



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة إقامة
RESIDENCE PERMIT

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عبد يحيى حسن الجبري
ABDU YAHYA HASSAN ALJABRI

الرقم ٢٠٣٥٠٣٥٨٨٦١٦٠٣٥ نسخة
تكار الاصدار الرياض
التصديق ٠٣/٠٣/١٤٣٧ هـ ٠٥/٠٦/١٤٣٧
الجهة المختصة لتوقيع
الحسنة اليمن
بغية العمل
١٢٣٥٨٨٠٦٥
شعبة العمير
شركة جاد للتجارة المحدودة

الغرفة التجارية الصناعية بالرياض
التوقيع مطابق دون ادنى مسؤولية عن محتويات الوثيقة
شركة جاد للتجارة (المستوردة)

٣٧٠٨١
١٥٦٠
٢٠١٥-٠١-١٢
F-237698

المملكة العربية السعودية - ص.ب ١٥٢٢٣٤ - الرياض ١١٧٨٧ - هاتف: ٤٣٥٨٨٩ - فاكس: ٤٣٥١٢٧٧، تحويلة: ١٠١ - ص.ب. ٢١٦٨٨٩
Kingdom of Saudi Arabia - P.O. Box: 152234 - Riyadh: 11787 - Tel.: 4358898 - Fax: 4351477 Ext.: 102 - C.R. 101007098